
Prenatal steroidbehandling - et fireårsmateriale

ARTIKKEL

ANDERSSEN S-H

SILBERG IE

ØGLÆND B

FOSSEN D

Sammendrag

Prenatale steroider har en veletablert plass i forebyggingen av neonatalt åndenødssyndrom og mortalitet hos barn tilknytning til prematur fødsel. Praksis er endret de senere årene ved at indikasjonsområdet er utvidet fra 28.-32. til 24.-33. svangerskapsuke. Kontraindikasjon er nå begrenset til nærmest kun å gjelde alvorlig infeksjon.

Materialet består av barn fra Østfold født før 35. svangerskapsuke i perioden 1990-93, i alt 287. Hos barn født før 33. svangerskapsuke ble steroider gitt til 56 av 145 (39%). Det var hos disse barna en signifikant lavere mortalitet (3,6% versus 18%, $p < 0,02$) og lavere forekomst av neonatalt åndenødssyndrom (61% versus 82%, $p < 0,01$) enn hos deubehandlede.

Mortaliteten falt signifikant fra perioden 1990/1991 til perioden 1992/1993 (18% versus 6%, $p < 0,019$), samtidig med en økning i bruk av surfaktant (5% versus 30%, $p < 0,01$) og prenatal steroider (31% versus 46%, $p < 0,028$).

Med de nye retningslinjer ville 28 flere barn fått prenatal steroider, som ville ha gitt en bruksfrekvens på 58% hos barn født før 33. svangerskapsuke. Dette er på nivå med nye internasjonale anbefalinger.

Publisert: 20. august 1996. Tidsskr Nor Legeforen.

© Tidsskrift for Den norske legeforening 2026. Lastet ned fra tidsskriftet.no 10. juli 2026.